



TRIMCANIS



TRIMMEN - FOKKEN - PENSION - INSTRUCTIE

VERKLARING VAN AANSLUITING

GROEPSVERZEKERING BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID UITBATING

Ondergetekende

Met rijksregisternummer

en met lidnummer

verklaart aan te sluiten bij de Trimcanis Groepsverzekering Burgerlijke Aansprakelijkheid Uitbating met ingang van de dag van ontvangst van de premiebetaling:

als: AB fokker(F) - trimmer(T) - pensionhouder(P) - instructeur(I) - leerling(L)

Voor maximum? 0 1 persoon 0 3 personen 0 5 personen

en verklaart kennis te hebben genomen van de voorwaarden en deze te aanvaarden.

Alle inlichtingen en wijzigingen die van invloed zijn op de omvang van het risico en tot bepaling van de premie zullen onverwijld aan Trimcanis meegedeeld worden.

Ik verklaar bovendien uitdrukkelijk te aanvaarden en goed te keuren dat mijn persoonsgegevens, zoals omschreven in het Huishoudelijk Reglement (art 32) goed te keuren en worden meegedeeld aan de bevoegde verzekeringsinstanties.

Gedaan te.....op.....

Voor akkoord (eigenhandig schrijven)

Handtekening